

แบบฟอร์มเช็คค้ำประกันที่ กรณีจัดจ้างไม่ผ่านเป็นระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000-บาท)

แบบ ตส.สจ. 400.1

ลักษณะ

หน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง
(กลุ่มงานใน ศสจ./รพช./ศสจ./รพสต.)

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ.....

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สจ. 400.1

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๖๖๖/๖๖

ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๖๕๖๔

จำนวนเงิน 1900 บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกรายงานขอจ้าง	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง	✓	✓
		4 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	✓	✓
		5 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	✓	✓
		6 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ / รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		7 ดำเนินโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)	✓	✓
8 ดำเนินใบจัดสรรงบประมาณ				
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางพิมพ์พร ๓ ศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

(นางพิมพ์พร ๓ ศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง จังหวัดลำปาง ๐ ๕๕๒๖ ๑๖๗
ที่ ลป.๐๗๓๒ /๗๗ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง มีความประสงค์จะซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมา
ซ่อมรถยนต์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมรถยนต์สำนักงาน
(กจ.๙๓๑ ลำปาง)หมายเลขครุภัณฑ์ (๑ง๐๗/๒๓๒๐-๐๐๘-๐๐๐๗) เพื่อเป็นการบำรุงรักษารถยนต์ของทางราชการ
เป็นระเบียบของหน่วยงานราชการ
๒. รายละเอียดของพัสดุ
 ๑. หัวหมಾಯางดี จำนวน ๔ หัว ๆ ละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
 ๒. ค่าแรงซ่อมบำรุง เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
 - เป็นเงิน ๑,๙๐๐ บาท
๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน.....๑,๙๐๐.....บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๙๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการสมมอบพัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการจ้างเนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมิวงเงินในการ
จัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตร ๕๖ (๒)ข
๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ข้อ ๒๕(๕) ดังนี้
 ๑. นางพิมพ์ ณ ลำปาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
อำนาจหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๑ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าว

ข้างต้น

ลงชื่อ.....

(นายพิษณุ จินใจเย็น)
เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ).....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)
สาธารณสุขอำเภอจาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบฟอร์มขออนุมัติซ่อม

№ 4993

วันที่ 3 คีต 14

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์

เรียน ศาสตราจารย์ นวอ วิ

ด้วย (ฝ่ายบริหาร สสจ. ลป., รพช. (สสอ.) สอ. ๗๗)

มีความจำเป็นจะซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน กจ ๙๓๑ สีแดง

หมายเลขครุภัณฑ์ 1๗๐๓/๒๓๒๐-๐๐๘-๐๐๐๗ ซึ่งใช้ประจำที่ สสอ.-๗๗

ได้ชำรุดเนื่องจาก เสียฉางรถบรรทุกหน้าแคบและล้อหน้าของรถบรรทุก

จึงมีความประสงค์จะซ่อม ดังรายการต่อไปนี้

1. หัวเกา ๐๐๗๗ สีแสด ๔ ทิวกลม ๖๕๐ มม แผ่นกัน 140๐ มม
2. ตาโครงรถบรรทุก แผ่นกัน 500 มม
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินประมาณ ๒๕๕๔,1๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการต่อไป ตั้งชื่อ เป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)

(ภาคพันธ์ จันทพันธ์)

ตำแหน่ง ผอ.รพช.สสจ.ลพบุรี/สสอ. ผู้รายงาน/ผู้ใช้รถ

เรียน ศาสตราจารย์ นวอ วิ

- ทันตกรรม

(ลงชื่อ)

(ภาคพันธ์ จันทพันธ์)

ตำแหน่ง ผอ.รพช.สสจ.ลพบุรี/สสอ.

(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

(ลงชื่อ)

(นายสุชาติ ธีระเชื้อ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

สสจ./สสอ./ผอ.รพช.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ทางบริษัทฯ/หจก./ร้าน บริษัท (ชื่อ) No.1 ได้รับใบขอซ่อมรถยนต์ของ สสอ. ๗๗

จำนวน 1 ฉบับ และรถจำนวน 1 คันแล้ว

ลงชื่อ 1กมม ๗๒๐๔ ผู้รับ

(๑กค 1กมม ๗๒๐๔)

(ประทับตราด้วยตัวมี)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3310 00645 88 8



ชื่อและนามสกุล นาย เกษม บุญอยู่

Name Mr. Kasem

Last name Boonyoo

เกิดวันที่ 11 พ.ย. 2522

Date of Birth 11 Nov. 1979



อายุ 143/6 วันที่ 2 ต.พ.พ.ค. ๒๕๖๓

อ.ต.ว.จ. มีอายุ

๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

วันหมดอายุ

30 Oct. 2020

Date of Issue



10 พ.ย. 2571

วันหมดอายุ

10 Nov. 2028

Date of Expiry

8884-02-10001328

พิจารณาจากบัตร
นาย เกษม บุญอยู่
(ชื่อจริง นามสกุล)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้าง เลขที่ สป.๐๗๓๒/๗๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ได้ตกลงซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมรถยนต์ กับพิพัฒน์ มอเตอร์แอร์ บ้านเลขที่
๑๔๓/๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองไผ่ อ.จาง จ.ลำปาง สำหรับโครงการ จัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมรถยนต์
เป็นเงินจำนวน ๑,๙๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ปรากฏว่า
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง


ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.......... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์พร ณ ลำปาง)

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบแจ้งรายการซ่อมเลขที่ ๐๑/๘
ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายพิชญ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

<p>เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔) (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ทราบ ลงชื่อ..... (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอจาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๔๖๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐</p>	<p>เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) เรียน สาธารณสุขอำเภอจาง งานการเงิน สสอ.จาง ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่ ๑/๘/๒๕๖๔ จำนวนเงิน 236,164.07 บาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๘๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ลงชื่อ..... (นางพิมพ์พร ณ ลำปาง) เจ้าหน้าที่การเงิน ทราบ/อนุมัติ ลงชื่อ..... (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) ตำแหน่ง..... สาธารณสุขอำเภอจาง</p>
--	--

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายพิษณุ จินใจเย็น	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางพิมพ์ร ณ ลำปาง	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)
หัวหน้าพัสดุ

ลงนาม _____
(นางพิมพ์ร ณ ลำปาง)
ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม _____
(นายพิษณุ จินใจเย็น)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม